



Proactive Inspection Consent Form

预检同意表

姓名: _____

地址: _____ 单元号码: _____

电话号码: (____) _____ - _____ 手机: (____) _____ - _____

本人许可消费者与监管事务部(DCRA)检查分部进入本人位于以上地址的单元,进行检查,并在必要时进行复检。检查的目的是为了确定是否存在违反《哥伦比亚特区市政规章》(DCMR)第 14 篇规定的住宅标准的状况。

同意表

本人, _____, 授权消费者与监管事务部(DCRA)

(租约上的家庭成员姓名)

及其检查员进入我的单元。如果我在单元检查或复检时无法在场,我许可
_____ 允许 DCRA 进入我的单元进行检查或复检。

(代表姓名)

如有关于检查的任何问题,请洽 DCRA 检查分部,电话号码 (202) 481-3524。

签名: _____

(租户家庭成员签名)

日期: _____

消费者与监管事务部

Adrian M. Fenty, 市长 • Linda K. Argo, 部长

www.dkra.dc.gov



DEPARTMENT OF CONSUMER & REGULATORY AFFAIRS

Adrian M. Fenty, Mayor • Linda K. Argo, Director

www.dkra.dc.gov